

**N 37****FECHA DE EMISIÓN****29/05/2026****INFORME EJECUCIÓN MENSUAL****IDENTIFICACIÓN DE LA PROFESIONAL EMISOR (APOYO FAMILIAR)**

NOMBRE DEL PROFESIONAL	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO
CARGO	APOYO FAMILIAR INTEGRAL
LUGAR DE TRABAJO	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO
TIPO DE JORNADA	22 HORAS APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR INTEGRAL.
MES DE GESTIÓN	MAYO 2026

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	20	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	68
----------------------	----	---------------------------	----

DETALLE BITACORA MENSUAL

INGRESE EL DETALLE DE SESIONES DESARROLLADAS EN EL MES EN ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL/SOCIOLABORAL (INSERTAR MÁS CELDAS SI ES NECESARIO)

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	COHORTE	NÚMERO SESIÓN	MARQUE CON "X"			
						SESIÓN		INGRESAD A SISTEMA	
						APS	ASL	SI	NO
01	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA	137	21	X		X	
02	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO	138	20	X	X	X	
03	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	18	X	X	X	
04	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO	141	17	X		X	
05	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES	142	16	X	X	X	
06	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA	141	17	X		X	
07	7399156	ARAYA VEGA	MARIA SOTO CASTILLO	146	12	X		X	
08	7413823	CASTILLO ALEGRIA	XIMENA GONZALEZ	147	11	X	X	X	

09	7413162	CORTES CORTES	ALEXANDRA CORTES CORTES	148	10	X	X	X	
10	7363192	COX ROJAS	ELSA COX ROJAS	149	09	X	X	X	
11	7379073	DEL CANTO ARAYA	MARIA GALLEGUILLOS ARAYA	150	09	X		X	
12	7421617	MATAMALA GARRIDO	YASNA MATAMALA	150	08	X	X	X	
13	7400366	ARAYA TEJEDA	SOLEDAD AMAYA	154	07	X		X	
14	7411036	PASTEN AGUILERA	ESTEFANIA SAAVEDRA	154	06	X	X	X	
15	7367779	GARCIA CORTES	YOHANA GARCIA CORTES	155	06	X		X	
16	7692374	CORTES ROJAS	LORETO CORTES ROJAS	158	05	X		X	
17	763313	DIAZ MORGADO	DAYANA DIAZ MORGADO	158	05	X	X	X	
18	7637881	VASQUEZ SALAZAR	ORNELLA VASQUEZ SALAZAR	159	03	X		X	
19	7722511	PIZARRO ZEPEDA	CLERY PIZARRO ZEPEDA	159	03	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7637710	MELENDEZ YAÑEZ	ANA MELENDEZ YAÑEZ	14-05-026	X	

RESÚMEN GENERAL PLANIFICACIÓN DEL PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias de acuerdo a orientaciones de acompañamiento APS- ASL.
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias
- Seguimiento al cobro de transferencias monetarias.
- Acreditación control de niño sano, según corresponda. Realización de sesiones familiares y sociolaborales de
- Ingreso al sistema SSOO
- Trabajo administrativo
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.
- Orientación sobre necesidades específicas de las familias.

OBSERVACIONES			
➤ 06 de mayo capacitación subsidio único familiar ➤ 19 de mayo mesa comunal			
FIRMA APOYO FAMILIAR		FIRMA JEFE DE UNIDAD	
NOMBRE :	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LOPEZ